

令和 年 月 日

大阪芸術大学学長殿

学生番号 _____

氏 名 _____

現住所(〒 -) _____

TEL _____

スクーリング勸奨状発送願(面接授業用)

私は、次の期間面接授業を受講しますので、下記あてに面接授業(スクーリング)のスクーリング勸奨状をお送りくださるようお願いいたします。

記

受講する期間	自 年 月 日
	至 年 月 日 ()日間

発送先	所在地	(〒 -)
	名称(会社名)	
	部署名	
	役職名	
	氏名	

[注意]

- スクーリング勸奨状の発行手数料は1通につき300円です。郵便(小)為替又は現金・切手での納入のみ受付けます。
- 同一発送場所で、数名の責任者に出すときは、その旨明記してください。
- 発送先の所在地、名称(会社名)、責任者の部署名・役職名・氏名は詳しく書いてください。

[提出書類]

- スクーリング勸奨状発送願
- 手数料(郵便(小)為替又は現金・切手)
- 送金票(様式1)
- 84円切手1枚(出席依頼状送付用)
- 受領書返信用封筒(学生本人のあて名明記・84円切手貼付)